

**NOTICIA INFORMATIVA Y CUESTIONARIO PARA EMPLEADOS
DESPEDIDOS DEL CONDADO DE ROWAN
Septiembre, 2003**

La Manera Unida del Condado de Rowan y otras agencias de la comunidad están trabajando juntas para ayudar a empleados despedidos satisfacer sus necesidades durante este tiempo de crisis. La agencia en el Condado de Rowan que conecta a empleados despedidos con todos los recursos de la comunidad es **Información de Rowan y Referencia, 704-638-3131**. *Éste es el número para llamar cuando uno necesita ayuda o tiene preguntas sobre ayuda financiera, cuidado médico, grupos de apoyo, ropa, comida, cuidado del niño, suministros de la escuela, entrenamiento de clases, transporte, o alguna otra preocupación.*

Cuestionario

Empleados despedidos les pide que completen este cuestionario voluntariamente. Las contestaciones permitirán preparar a las Agencias del condado de Rowan a mejor satisfacer las necesidades del empleado despedido.

Confidencialidad: se compartirán Contestaciones con Información de Rowan y Referencia, Inc., Departamento de Servicios Sociales del Condado de Rowan, y la Manera Unida del Condado de Rowan. Las contestaciones generales no incluye identificando información sobre el respondente y se usará para identificar otros programas especiales y servicios que podrían necesitarse.

Yo necesito ayuda con lo siguiente (círculo todos que aplican):

Estampillas de comida	Medicaid	Hipoteca (aviso de la exclusión)
Comida	Medicaciones	Renta (aviso de la evicción)
Los Almuerzos de la escuela	Seguro de salud	Utilidades (Aviso de desconectación)
Aconsejador de Crédito	Presupuesto	Entrenamiento de trabajo
Clases educativas	Gastos del automóvil	Otro _____

Quiero mas informacion de Informacion de Rowan y Referencia: Sí No

Yo me he inscrito en entrenamiento o clases educativas: Sí No

Yo he solicitado seguro de salud: Sí No

Yo asistí a las reuniones informativas al Centro Cívico o S. Rowan YMCA: Sí No

Desde mi despido, yo he solicitado o he recibido la ayuda siguiente (lista):

Otros comentarios: _____

Nombre:(escribir) _____

Dirección: _____

Teléfono del día: _____

#viven en Casa _____ **#Empleados en Casa** _____

Última Compañía empleado: _____

Gracias por completar este cuestionario. Por favor encierrello en el sobre y devuelvalo. Si indicó, usted recibirá una llamada de la Información de Rowan y Referencia, Inc.